

Styrket samarbejde vedrørende subakutte/akutte tilbud

Formål

Projektet har til formål at styrke samarbejdet vedrørende subakutte/akutte tilbud på tværs af kommunale og regionale aktører med henblik på at reducere (gen)indlæggelser og styrke sammenhængen i og koordination af patientforløbet.

Målgruppe

Projektet omhandler den ældre medicinske patient, som er karakteriseret ved høj alder, hyppige (gen) indlæggelser og typisk flere af nedenstående faktorer:

- Svær sygdom
- Flere samtidige sygdomme
- Nedsat funktionsniveau
- Begrænset egenomsorgskapacitet
- Multimedicinering
- Behov for kommunale støtteforanstaltninger eller sygehusindlæggelse

Baggrund

Mange ældre medicinske patienter har kontakt til både almen praksis, det kommunale sundhedsvæsen og regionernes sygehuse. Det er derfor en forudsætning for et godt og sammenhængende forløb, at borgeren er i centrum, og at samarbejdet på tværs af sektorerne fungerer optimalt. Dette er ikke mindst vigtigt i Sydvestjylland, hvor der er mangel på praktiserende læger, hvilket medfører et yderlig behov for fokus på gode og sammenhængende forløb.

Mange ældre medicinske patienters indlæggelser vurderes at kunne forebygges. Indsatser overfor ældre medicinske patienter er derfor todelte; tidlig opsporing/forebyggelse og subakut/akutte indsatser. Dette projekt inkluderer begge elementer, da det er væsentligt at forsøge at undgå akut sygdom/behandling og samtidig agere, når den (sub)akutte situation opstår. Mange ældre medicinske patienters indlæggelser vurderes at kunne forebygges.

I den tidlige opsporing/forebyggelsesindsats er der opmærksomhed omkring borgerens forandringer med henblik på at forebygge forværring i borgerens tilstand. Til dette anvendes kommunal datafangst – en lavpraktisk metode hjemmehjælperen/hjemmesygeplejersken og visitationen anvender i sit møde med borgeren. Ud fra en simpel rubricering i "lav risiko", "mellem risiko" og "høj risiko" ved hjemmehjælperen/hjemmesygeplejersken præcis, hvordan der skal ageres, således at den rette/nødvendige handling hurtigt bliver igangsat.

Omkring SVS optageområde – kommunerne Esbjerg, Varde, Billund, Vejen, Fanø osv. er der en mangeårig tradition for samarbejde som f.eks. med "Patientens vej gennem systemet" som i dag er erstattet af SAMBO. Samarbejdsaftalerne bygger på viljen til samarbejde, også selvom det kan være svært i en foranderlig verden, men viser også at der kan opnås resultater ved en fælles indsats.

SVS's optageområde er et stort geografisk område, med stor forskel i kommunestørrelse og befolkningstæthed, derfor skal der ud fra de fælles metoder arbejdes lokalt med organiseringen af de enkelte indsatser/metoder, men ud fra et fælles formål.

Kommunerne og SVS har et stort ønske om at udbygge samarbejdet ud fra ovenstående formål og ser store muligheder i at booste dette ved deltagelse i et projekt, hvor det fremtidige skelet for samarbejde udbygges og implementeres så det indbygges automatisk i drift efter endt projektperiode.

Den subakutte/akutte indsats fokuserer på flere metoder:

- Oprettelse af akutberedskab i kommunerne (fx hjemmesygeplejerske, der hurtigt kan rykke ud). Organiseringen defineres i den enkelte kommune
- Adgang til akutte aflastningspladser i kommunen eller fælles akut/subakutcentre, hvor en eller flere kommuner samarbejder om fælles organisering, ledelse og økonomi (fx ved udskrivelse af sårbare patienter fra sygehus)
- Kontakt til skadestuesygeplejerske med henblik på råd og vejledning i forhold til specifik borger
- Etablering af praktikpladser i FAM på SVS for kommunale hjemmesygeplejersker (dette skal medvirke til fælles forståelse, øget kendskab til håndtering af akutte situationer mv.)
- Etablering af rundbordssamtale mellem kontaktlægen på sygehus, hjemmesygeplejersken og praktiserende læge. Disse samtaler afholdes, når en ældre borger indlægges gentagne gange, og der er brug for en øjeblikkelig tværsektoriel handling.
- Øget fokus på subakutte behandlinger på sygehus, således at borgeren med kort varsel kan få en ambulansetid på sygehuset
- Fælles opfølgings/ERFA-møder mellem kommuner, sygehus og almen praksis med fokus på akutindsatsen

Organisering

Projektet forankres under Det Lokale Samordningsforum. Den enkelte kommune har ansvaret for at etablere en lokal projektgruppe, der skal implementere og følge op på projektet. Endvidere er hver enkelt kommune forpligtet til at informere sygehus samt almen praksis om de konkrete akutte indsatser samt kontaktpersoner for disse via visinfosyd.dk/sundhed.dk

Projektmidler

Projektledelse inkl. evaluering	1.000.000,-
Medfinansiering til oprettelse af akutberedskab i kommunerne	3.000.000,-
Tværfaglig kommunikation(rundbordssamtaler, fællesmøder)	1.000.000,-
Praktikophold på sygehus for kommunalt personale	1.000.000,-
Samlet	6.000.000,-